

1738



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1555

ICCPDA

RID

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	1.555	13/09/2019			55.695,59

**IL CASSIERE
 PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
 DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ICCREA BANCAIMPRESA SPA
 VIA LUCREZIA ROMANA, 41-47
 00178 ROMA (RM)
 Partita IVA: 01122141003 C.F. 02820100580
 CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantacinquemilaseicentonovantacinque e 59 / 100
 PAGAMENTO: Bonifico
 ADDEBITO MPS IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CC 194 CONTR.4199920006 CANONE DI LOCAZ.N.4 DI 72 SCAD.01/07/2019

192-193-195

PAGAMENTO FATTURE N. CIG: 7290335EBF
 AS10655A, FT23267A CIG 7290335EBF, FT23266A CIG 4726694F44,
 FT23268A CIG 7779192850

IMPORTO LORDO	55.695,59
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	55.695,59

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	55.695,59	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 194

				DETTAGLIO	SUB N.1
Importo Carta Contabile	20.523,92	Data Carico	01.07.2019	Anagrafica	ICCREA BANCA IMPRESA
Importo Pagato	20.523,92	Importo Regularizzato	0,00	Indirizzo	
				CAP	
				Località	
				Importo beneficiario	20.523,92
				Causale	N 240801209
				Data pagamento	01.07.2019
				Valuta	01.07.2019
				Modalità pagamento	GIRI COMPEN. US
				Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO	
1	01.07.2019	20.523,92	0	GIRI COMPEN. US	

Visualizza elenco da:

Carta

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1041047435 Data SDI: 10/06/2019 10:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

ce

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23268A	2019-06-07	EUR 25.039,18

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 4 di 72 - Scadenza 01/07/2019		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732852

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1322
 DATA DI REGISTRAZIONE 18 GIU. 2019

FATTURAELETRONICA

Id SDI:1041047435 Data SDI: 10/06/2019 10:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23268A	2019-06-07	EUR 25.039,18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CANONE	Canone di locazione N. 4 di 72 - Scadenza 01/07/2019		20.519,92	20.519,92	22 %	
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %	
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)					(N2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850					(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732852

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1322
 DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	26 de' 19
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
18/6/19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/6/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fatture	
data scadenza di pagamento presunte	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
8 2019 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-09-2019	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Pro'	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica viste di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 193

Importo Carta Contabile	1.248,50	Data Carico	01.07.2019
Importo Pagato	1.248,50	Importo Regolarizzato	0,00

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica	ICCREA BANCA IMPRESA
Indirizzo	
CAP	
Località	
Importo beneficiario	1.248,50
Causale	N .240801428
Data pagamento	01.07.2019
Valuta	01.07.2019
Modalità pagamento	GIRI COMPEN. US
Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	01.07.2019	1.248,50	0	GIRI COMPEN. US

Visualizza elenco da:



Sede legale:
via Lucrezia Romana, 41/47
00178 Roma

Iccrea Bancalmpresa S.p.A.
soggetta ad attività di direzione e
coordinamento da parte di
Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del
Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70 i.v.
Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Iscritta all'albo delle banche n.5405 - Cod ABI n.3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi
Sezione D n.D000233765. Aderente al Fondo
di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo,
al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario
di Tutela dei Depositi.

Tel.+39 06. 72071
Fax +39 06. 72078409
P.I. 0122141003
C.F. 02820100580
info@iccreabancalmpresa.it
www.iccreabancalmpresa.it
Numero verde 800-525454

228672 5383913 - 0168/0569 - 1/1 - 1/2 - 451/1398 | 0003_0003 - 1332 -- 9344/4672

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione
al verificarsi di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative.

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via Internet ai
contratti stipulati, verificare la
regolarità dei pagamenti o le
scadenze delle prossime
fatture, la quota IRAP o le
modalità di pagamento ICI e
del bollo auto. Operare on-line,
scaricando dal sito copia dei
documenti contrattuali o
richiedere fatture che verranno
inviare tramite posta
elettronica o via fax.

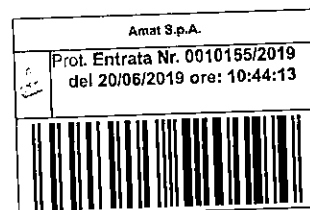


ID: OBXAY00PO5T
DCOPI0458
MIX Bari - PMS1
228672-5383913 - 0168/0569

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

CC 193



Avviso di scadenza AS10655A

Data Emissione	07/06/2019
Scadenza	01/07/2019
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**AS10655A
07/06/2019**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA	
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 07/2019	4179920028	01/07/2019	1.248,50	36	
			Imponibile	IVA	Importi
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72			1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO					1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA
 Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

RIC. P.NC9882
DATA DI PRESENTAZIONE
24 GIU. 2019

Sede legale:
via Lucrezia Romana, 41/47
00178 Roma

Iccrea Bancalmpresa S.p.A. è soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.

Capitale Sociale Euro 794.765.304,70 I.v.
Iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224
Iscritta all'albo delle banche n.5405 - Cod ABI n.3123
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n.D00023765. Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi.

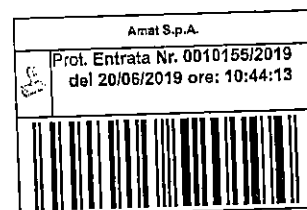
Tel. +39 06 7207.1
Fax +39 06 72078409
P.I. 0122141003
C.F. 02820100580
info@iccreabancalmpresa.it
www.iccreabancalmpresa.it
Numero verde 800-525454



ID: OBXAY00POST
DCOPI0458
MX Bari - PMS1
228672-5383913 - 0168/0569

RIF. 1971021/0000

AMAT S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA



Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al Numero Verde 800-525454 per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sul Prodotto
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione al verificarsi di un sinistro si attiverà per tutti i passi successivi al fine di semplificare e velocizzare la gestione delle pratiche assicurative.

Tel. 800-525454

Servizio di Home Leasing

Per accedere via internet ai contratti stipulati, verificare la regolarità dei pagamenti o le scadenze delle prossime fatture, la quota IRAP o le modalità di pagamento (Cte del bollo auto) Operare on-line scaricando dal sito copia dei documenti contrattuali o richiedere fatture che verranno inviate tramite posta elettronica o via fax.

Avviso di scadenza AS10655A

Data Emissione	07/06/2019
Scadenza	01/07/2019
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	AMAT S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. iban TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

Iccrea Bancalmpresa Informa

Iccrea Bancalmpresa è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Lease mette a disposizione factoring e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, prezzi e contratti	
Cont. Rep. n° _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
Dati C.A. n° _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
Data scadenza pagamento indicata in fatture _____	
Data scadenze di pagamento presunte _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimenti incasso	
Conferimento da _____ Pro: _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica dati anagrafici e stato di servizio	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità documenti e condizioni contrattuali	
Cont. Rep. n° _____ da _____	
Dati C.A. n° _____ da _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE	

Avviso di scadenza
Data Emissione

AS10655A
07/06/2019

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 07/2019	4179920028	01/07/2019	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72			1.248,50	0
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA

Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

PNC9882
24 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n° <i>Collegio 29/12/17</i> del <i>29/12/17</i>	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento <i>17/11</i>	
DATA 25 GIU. 2019	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>25/06/19</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 24 GIU. 2019	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>16-09-2019</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 192

				DETTAGLIO	SUB N.1
Importo Carta Contabile	14.703,63	Data Carico	01.07.2019	Anagrafica	ICCREA BANCA IMPRESA
Importo Pagato	14.703,63	Importo Regolarizzato	0,00	Indirizzo	
				CAP	
				Località	

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO	
1	01.07.2019	14.703,63	0	GIRI COMPEN. US	Importo beneficiario 14.703,63 Causale N0240801360 Data pagamento 01.07.2019 Valuta 01.07.2019 Modalità pagamento GIRI COMPEN. US Descrizione Bollo ESENTE

Visualizza elenco da:



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1041048480 Data SDI: 10/06/2019 10:41

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

*cc 168
119*

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23267A	2019-06-07	EUR 17.938,43

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CANONE	Canone di locazione N. 16 di 72 - Scadenza 01/07/2019		14.700,63	14.700,63	22 %	
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %	
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2)	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732850

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1229
 DATA DI REGISTR. - 18 GIU. 2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:1041048480 Data SDI: 10/06/2019 10:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23267A	2019-06-07	EUR 17.938,43

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 16 di 72 - Scadenza 01/07/2019		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)					(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA		

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732850

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA *1289*
 DATA DI REGISTR. - *18 GIU. 2019*

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° *Colleg. 29/12/17* de'

Conv. n° de'

Determ. A.D. n° de'

Delib. C.A. n° de'

Data scadenza pagamento *Nel*

DATA *18/6/19* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *25/6/19* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fatture

data scadenza di pagamento presunta

DATA *18 GIU. 2019* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA *16-09-2019* FIRMA *[Signature]*

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. de'

Delib. C.A. n. de'

Delib. C.A. n. de'

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Carte Contabili di uscita - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

CARTA CONTABILE: 195

				DETTAGLIO	SUB N.1
Importo Carta Contabile	19.219,54	Data Carico	01.07.2019	Anagrafica	ICCREA BANCA IMPRESA
Importo Pagato	19.219,54	Importo Regolarizzato	0,00	Indirizzo	
				CAP	
				Località	
				Importo beneficiario	19.219,54
				Causale	N 240801408
				Data pagamento	01.07.2019
				Valuta	01.07.2019
				Modalità pagamento	GIRI COMPEN. US
				Descrizione Bollo	ESENTE

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	01.07.2019	19.219,54	0	GIRI COMPEN. US

Visualizza elenco da:



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1041046166 Data SDI: 10/06/2019 10:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

CC 195

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23266A	2019-06-07	EUR 23.447,84

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 45 di 72 - Scadenza 01/07/2019		19.213,54	19.213,54	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.219,54	4.228,30
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.219,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732849

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA *1030*
 DATA DI REGISTR. - **18 GIU. 2019**

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1041046166 Data SDI: 10/06/2019 10:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT01122141003 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FT23266A	2019-06-07	EUR 23.447,84

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
CANONE	Canone di locazione N. 45 di 72 - Scadenza 01/07/2019		19.213,54	19.213,54	22 %	
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		6,00	6,00	22 %	
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)					(N2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Data Contratto	CUP	CIG
	4159940001					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	19.219,54	4.228,30
N2 (Non soggette) ART/26 COMMA 3	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	SEPA Direct Debit CORE		EUR 19.219,54	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA		

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC16732849

Versione Style 2.5

RIC _____ N.IVA 1830
 DATA DI REGISTRAZIONE 18 GIU. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	de'
Conv. n°	de'
Determ. A.D. n°	de'
Delib. C.A. n°	32 de' 15
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
18/6/19	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
25/6/19	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fatture	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
18 GIU. 2019	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
16-09-2019	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica viste di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Delib. C.A. n.	de'
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
